

Заведующему
Муниципального автономного дошкольного
образовательного учреждения детский сад №1
г. Балтийска
М.Д. Михиной

от _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии))
родителя (законного представителя) ребенка)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о приеме на обучение по образовательным программам дошкольного образования

Прошу принять на обучение по образовательным программам дошкольного образования в Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение детский сад №1 г. Балтийска моего ребенка

фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка

(дата рождения ребенка)

(реквизиты свидетельства о рождении)

Проживающего по адресу: _____

Фамилия, имя, отчество родителей (законных представителей) ребенка:
Мать (Ф.И.О., контактный телефон, адрес электронной почты)

Паспорт: _____
(серия и №, кем и когда выдан)

Отец (Ф.И.О., контактный телефон, адрес электронной почты)

Паспорт: _____
(серия и №, кем и когда выдан)

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии):

Язык образования: _____, родной язык из числа языков народов

России: _____

Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) (Да/Нет):

В группу общеразвивающей направленности _____,
(название группы)

Режим пребывания ребенка _____ Полного дня _____,

Желаемая дата приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования _____,

Доверяю забирать своего ребенка из МАДОУ д/с №1 г. Балтийска родственникам _____

(дата)

(подпись)

С уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами, учебно-программной документацией, локальными нормативными актами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен (а):

(Дата ознакомления)

(Подпись)